



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
pracownika Instytucji Pośredniczącej dla POKL
(Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego w Lublinie)

Ja niżej podpisany/a, PESEL,

(Imię i Nazwisko)

Zatrudniony w,

(nazwa i adres zakładu pracy)

na stanowisku W

(nazwa departamentu, komórki, oddziału itp.)

Oświadczam, iż:

- byłem / nie byłem¹ członkiem Komisji Oceny Projektów, uczestniczącym w ocenie wniosku o dofinansowanie projektu „Flash”;
- byłem / nie byłem¹ członkiem Zespołu Kontrolującego Oddziału Kontroli w Departamencie EFS Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubelskiego w Lublinie biorącym udział w kontroli projektu „Flash”;
- jestem (byłem) / nie jestem (nie byłem)¹ pracownikiem Instytucji Pośredniczącej, bezpośrednio zaangażowanym we wdrażanie projektu „Flash” (np. opiekun projektu odpowiedzialny za monitoring i rozliczanie projektu).

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika)

¹ Niepotrzebne skreślić

Pouczenie:

Pracownik Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubelskiego w Lublinie, który nie brał udziału w kontroli projektu „Flash”, w przypadku uczestnictwa w szkoleniu w ramach ww. projektu współfinansowanym ze środków EFS powinien zostać wyłączony ze składu Zespołu kontrolującego przedmiotowy projekt.

